

第一章 竞争性谈判公告

项目概况：

绥德县中医医院灶务承包服务项目潜在供应商应在绥德县永乐大道电力局光明苑1号楼1单元302室获取采购文件，并于2024年12月27日14时30分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况：

项目编号：ZJSD2024-ZC-1206

项目名称：绥德县中医医院灶务承包服务项目

采购方式：竞争性谈判

预算金额：471600.00元

采购需求：

合同包1(绥德县中医医院灶务承包服务项目)：

合同包预算金额：471600.00元

合同包最高限价：471600.00元

| 品目号 | 品目名称 | 采购标的 | 数量 (单位) | 技术规格、参数及要求 | 品目预算 (元) | 最高限价 (元) |
|-----|------|-----------------|------------|------------|-------------|-------------|
| 1-1 | 餐饮服务 | 绥德县中医医院灶务承包服务项目 | 1(项) | 详见采购文件 | 471600.00 | 471600.00 |

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：同服务期

二、响应供应商的资格要求

- 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
- 落实政府采购政策需满足的资格要求：

合同包1(绥德县中医医院灶务承包服务项目)

落实政府采购政策需满足的资格要求如下：

1、《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库〔2020〕46号）；2、《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）；3、《国务院办公厅关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》（国办发〔2007〕51号）；4、《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）；5、《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）；6、《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）。7、其他需要落实的政府采购政策（如有最新颁布的政府采购政策，按最新文件执行）

3. 本项目的特定资格要求：

合同包 1(绥德县中医医院灶务承包服务项目)

特定资格要求如下：

(1) 供应商具有独立承担民事责任能力的法人、事业单位或其他组织。供应商应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照或事业单位法人证书等国家规定的相关证明；

(2) 税收缴纳证明：提供 2024 年 06 月至今已缴纳的至少 1 个月的纳税证明（银行缴费凭证）或完税证明，依法免税的单位应提供相关证明材料；

(3) 财务状况报告：提供 2023 年度的财务审计报告(成立时间不足一年的，须提供其基本存款账户开户银行近三个月内出具的银行资信证明)；

(4) 社会保障资金缴纳证明：提供 2024 年 06 月至投标截止时间止至少 1 个月的社会保障资金银行缴费单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料（加盖公章的复印件）；

(5) 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；供应商不得列入信用中国（<http://www.creditchina.gov.cn/>）被失信执行人、企业经营异常名录、重大违法税收违法案件当事人名单，不得列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单（网页查询截图并加盖供应商公章）；提供榆林市政府采购服务类项目供应商信用承诺书原件（格式见采购文件）。

(6) 本项目专门面向小微企业采购，投标人须提供中小企业声明函（格式后附）；

(7) 投标信用承诺书（保证金）（承诺书效力和作用等同投标保证金）

备注：本项目不接受联合体投标，单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

三、获取采购文件

时间：2024年12月23日至2024年12月25日，每天上午09:30:00至11:30:00，下午14:00:00至17:30:00（北京时间）

途径：绥德县永乐大道电力局光明苑1号楼1单元302室

方式：现场获取

四、响应文件提交

截止时间：2024年12月27日14时30分00秒（北京时间）

地点：绥德县永乐大道电力局光明苑1号楼1单元302室

五、开启

时间：2024年12月27日14时30分00秒（北京时间）

地点：绥德县永乐大道电力局光明苑1号楼1单元302室

六、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

七、其他补充事宜

1、投标人须在榆林市公共资源交易中心平台注册并对本项目报名。2、即日起请携带单位介绍信原件、榆林市公共资源交易中心报名回执单、经办人身份证原件及加盖供应商原色印章的复印件、经办人在本单位（截止至开标时间前十二个月内至少一个月）的养老保险缴纳证明领取谈判文件，谢绝邮寄。3、请供应商按照陕西省财政厅关于政府采购供应商注册登记有关事项的通知中的要求，通过陕西省政府采购网（<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/>）注册登记加入陕西省政府采购供应商库。4、获取时间：上午 09:30-11:30，下午 14:00-17:30（北京时间，双休日及法定节假日除外）。

八、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：绥德县中医医院

地址：榆林市绥德县永乐路 78 号

联系方式：13992241855

2. 采购代理机构信息

名称：致君项目管理有限公司

地址：绥德县永乐大道电力局光明苑 1 号楼 1 单元 302

联系方式：0912-5611585

3. 项目联系方式

项目联系人：党工

电话：18791245543